

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1. Zamawiający Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie zaprasza do złożenia oferty na transport dla 5 uczestników projektu „Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII, Działanie 7.1. W ramach działań aktywna integracja.

2. Opis przedmiotu zamówienia

Transport 5 uczestników z miejscowości: Czepino (1 osoba), Drzenin (1 osoba), Wysoka Gryfińska (1 osoba), Radziszewo (1 osoba), Gardno (1 osoba) do Gryfino i z powrotem w ramach projektu „Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII, Działanie 7.1.

W n/w terminach:

04.04.2019r., dojazd do Gryfina na godz. 8:30, odjazd godz. 14:35

06.05.2019r., dojazd do Gryfina na godz. 8:30, odjazd godz. 12:35

16.05.2019r., dojazd do Gryfina na godz. 8:30, odjazd godz. 14:35

06.06.2019r., dojazd do Gryfina na godz. 8:30, odjazd godz. 14:35

17.06.2019r., dojazd do Gryfina na godz. 8:30, odjazd godz. 12:35

(5 dojazdów) kwiecień, maj, czerwiec 2019r.

zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminów, po wcześniejszym poinformowaniu. Miejsce dowozu do uzgodnienia po wyborze.

Wykonawca powinien spełniać następujące wymagania:

- ✓ Prowadzący powinien posiadać uprawnienia i doświadczenie w realizacji takiej działalności,
- ✓ Przedstawienie oferty zgodnie z załącznikiem,
- ✓ Współpraca z koordynatorem projektu.

3. Termin realizacji zamówienia: **kwiecień, maj, czerwiec 2019 r.**

4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Monika Tracz, tel. 91 416-25-27
wew.133 lub e-mail monika.tracz@ops.gryfino.pl

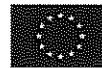
5. Okres gwarancji (jeśli dotyczy).....nie dot.

6. Warunki płatności:

Prawidłowo wystawiona faktura.

7. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w języku polskim w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie ul. Łużycka 12 –w sekretariacie w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29.03.....2019r. do godziny 15.30 lub przesać drogą listowną (decyduje data wpływu do



Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie) z dopiskiem: transport uczestników projektu w ramach projektu Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” lub drogą e-mail monika.tracz@ops.gryfino.pl w terminie do ^{19.05}.....2019r.


8. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

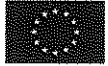
- a) formularz ofertowy,
- b) dokumenty poświadczające kwalifikacje i uprawnienia.

9. Kryterium wyboru Wykonawcy stanowić będzie:

- 80% - cena
- 20% - dostępność terminów

Postępowanie o zrealizowanie usługi prowadzone będzie w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych – zamówienie nie przekracza 30 000 euro.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie

.....Aleksandra Szymanowicz
(pieczęć i podpis osoby występującej
w tym postępowaniu w imieniu Zamawiającego)



FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa (firma) oraz adres wykonawcy

.....
.....

NIP

REGON.....

2. Oferuję/oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za :

Cenę netto: zł

(słownie:.....)

Podatek VAT% tj.zł

Cenę bruttozł

(słownie:.....)

3. Oferuję/oferujemy termin realizacji zamówienia

.....

4. Oświadczam/oświadczamy, że związani jesteśmy ofertą do dnia

.....

5. Oświadczam/oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

6. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest:

a).....

b).....

7. Oświadczam/oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące

a) posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności,

b) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Miejscowość:....., dniaroku.

.....
(podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy)